

**[Ellisabeth Arnold]**

verdenen, men er åbne over for at se på det også. For at nå til målet, nemlig den fortsatte opretholdelse af en jævn apotekservice, er det naturligvis en forudsætning, at der fortsat bliver holdt nøje øje med, om der er apoteker, som bliver ramt, som ikke kan fungere selv i tyndt befolkede områder, og vi er tilfreds med, at ministeren skriver i fremsættelsestalen, at udviklingen vil blive fulgt nøje, og hvis der skulle opstå utilsigtede skævheder, vil der blive foretaget de nødvendige tilpasninger.

Vi vil fra radikal side i udvalget gå positivt ind i arbejdet, og vi vil stille spørgsmål om at få nogle af de beregninger at se, der beskriver, at der ikke vil komme nogen skævvridninger, som kan bevirke, at målet, den jævne apotekservice, ikke nås.

Altså positiv tilslutning fra Det Radikale Venstre.

**Jørgen Kvist Jensen (KRF):**

Selvfølge skal apotekervirksomhed være effektiv og rationel, det er klart, men der er også andre hensyn, der skal tages, ikke mindst et geografisk hensyn. Vi synes, det er godt, at vi har et udligningssystem, der sikrer, at der er apoteker også i mindre lokalsamfund, hvor omsætningen ikke er så stor.

Derfor er vi lidt bange for, om forslaget skulle give så gode forhold for de større apoteker på bekostning af de mindre, at mindre apoteker måtte tvinges til at lukke på den ene eller den anden måde, og jeg glæder mig til at høre ministerens svar på hr. Martin Glerups spørgsmål om, hvorvidt ministeren kan sikre, at forslaget ikke koster livet for små apoteker – ikke af hensyn til apotekerne selv, men af hensyn til lokalsamfundet og til de ofte relativt immobile mennesker, som har brug for apotekervarer.

Ministeren bruger i bemærkningerne megen plads på at omtale planer om omlægning af avancementstrukturen, og det er helt fint, men når man nu er meget optaget af de mindre apotekers vilkår, er det væsentligt at se spørgsmålet om omlægning af avancementstruktur og ændret udligningssystem under ét. Kristeligt Folkeparti vil gøre et fortsat arbejde med henblik på ikke at forringe små apotekers vilkår. Ud fra disse bemærkninger vil Kristeligt Folkeparti følge ministerens udmøntning af bemyndigelsen på det område meget nøje.

I øvrigt skal jeg sige, at vi selvfølgelig går positivt ind i udvalgsarbejdet og er meget opmærksomme på, at det ikke forringer de små apotekers vilkår.

**Sundhedsministeren (Ester Larsen):**

Distribution af medicin i Danmark har en ganske særegen konstruktion. Det understreges gennem debatten i dag, hvor jeg kunne lytte til ord om, at vi her ser privatiseringens lyskigheder, mens vi i hr. Køpke Christensens beskrivelse oplever socialismens rædsler.

Vi har et meget særegent system. Vi har et monopol på distribuering af medicin, og når vi har et monopol, er det nødvendigt, at det er gennemreguleret, og området savner ikke reguleringer. Til gengæld egner det sig utrolig dårligt til slagordsdefinitioner som privat eller socialiseret.

Det udligningssystem, vi har, og som vi gerne vil ændre nu, blev udformet i 1984, og tiden er løbet fra det. Bruttoavanceandelen af omsætningen har nemlig været kraftigt faldende i denne periode, og det har fået nogle helt utilsigtede virkninger for en del af apotekerne.

Vi har også lært, at det er overordentlig u hensigtsmæssigt, at beregningsteknikken er fastlagt i alle detaljer i selve loven. Det er baggrunden for, at lovforslaget indeholder ideen om, at systemet fremover skal kunne justeres administrativt, og som jeg har givet udtryk for, er det min hensigt at følge området meget nøje. Der er foretaget en lang række beregninger, som skulle vise, at vi opnår de ønskede virkninger, men det er ikke muligt at beregne virkningen for hvert eneste apotek, fordi vi ikke kender sammensætningen af omsætningen, fordelingen mellem receptpligtig og ikkereceptpligtig medicin. Derfor er det vigtigt at følge med, så det ikke fører til det, som vi alle er bange for, nemlig lukning af mindre apoteker. Det er ikke meningen, og jeg vil fremover være i stand til at rette op på tingene, hvis systemet kan justeres administrativt.

Hr. Jørgen Lenger kritiserede den nye model, som er bygget på, at det kun er receptpligtig medicin, der skal indgå i udligningsgrundlaget. Begrundelsen for denne model kan læses på side 4 i bemærkningerne. Hovedsynspunktet er, at det netop er ekspeditionen af receptpligtig medicin, der er apotekets væsentligste funktion, og det er den funktion, vi skal sikre